

AKTUÁLNÍ EPIDEMIOLOGICKÁ SITUACE v Jihomoravském kraji ke dni 29. října 2020

KHS Jihomoravského kraje považuje za vhodné uvést problematiku infekčních chorob do celkového kontextu, proto sdělujeme, **že kromě řešení COVID-19 řešíme nepřetržitě také jiné infekční choroby s potenciálem šíření.**

Řešených případů infekčních chorob u obyvatelstva Jihomoravského kraje bylo za období 1. 1. – 29. 10. 2020 již více než 8500:

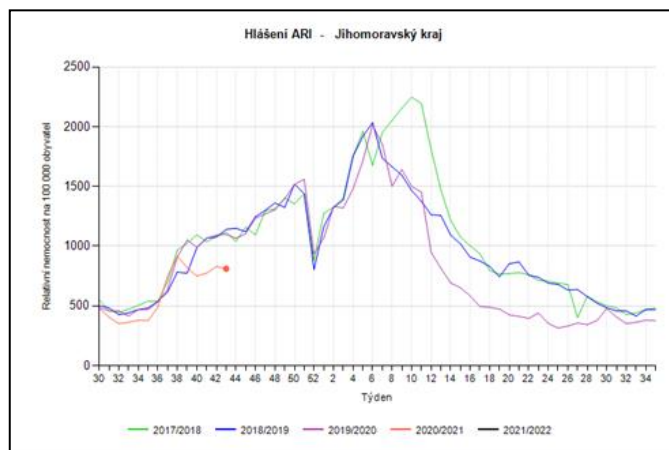
- 1388 případů salmonelóz, z toho 129 hospitalizovaných na infekčních odděleních
- více než 3500 případů dalších střevních infekcí, z toho 363 hospitalizovaných na infekčních odděleních
- více než 200 případů závažného průběhu chřipky s nutností hospitalizace
- 88 případů onemocnění klíšťovou encefalitidou, všechny hospitalizovány na infekčních odděleních
- 371 případů borelióz
- 97 případů černého kašle
- 2 případy závažné invazivní meningokokové infekce
- nutná opatření byla prováděna u 192 případů onemocnění svrabem
- a další

K nejčastěji reportovaným infekčním nemocem patří následující:

Akutní respirační infekce

Běžné respirační virové infekce se na rozdíl od COVID-19 po jednotlivých případech nesledují. Hlásí se celkové sumární počty nemocných, kteří vyhledali lékařskou pomoc u svých praktických lékařů a ve výše uvedeném sumárním počtu zahrnuti nejsou.

Akutní respirační infekce v Jihomoravském kraji, od sezóny 2017/2018 dosud:



Od začátku podzimu dochází k obvyklému nárůstu počtu případů sezónních respiračních infekcí, zejména u dětí.

Považovat příznaky běžného nachlazení automaticky za COVID-19 infekci není na místě a může mít velmi negativní dopady na jedince i společnost.

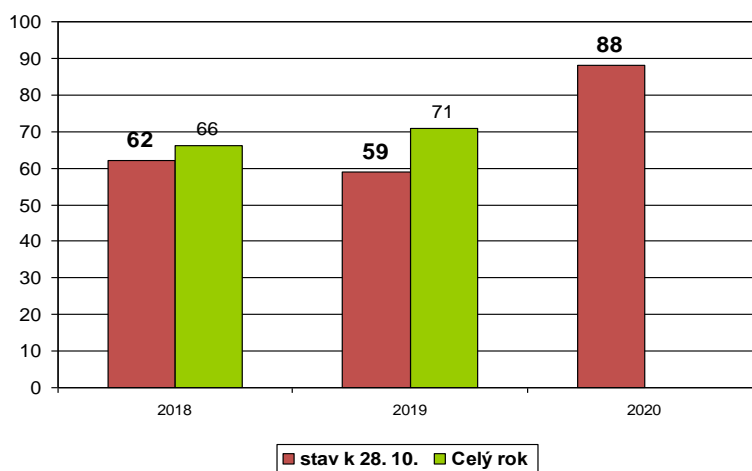
S nadcházející sezónou zvýšeného výskytu akutních respiračních infekcí nutno chránit zranitelnou populaci před onemocněním respiračními infekcemi, které mohou zkomplikovat jejich základní onemocnění – tj. osoby se závažnými souběžnými chronickými nemocemi a seniory.

Onemocnění přenášená klíšťaty

Klíšťová encefalitida - za celé dosavadní období letošního roku, tj. 1.1. – 29.10. bylo v Jihomoravském kraji zaznamenáno **88 případů**.

Jedná se o **nejvyšší výskyt ve sledovaném období za poslední 3 roky**

Klíšťová encefalitida v Jihomoravském kraji, 2018-2020:



Celkem 13 nemocných se letos nakazilo mimo Jihomoravský kraj (Jeseníky, Vysočina, Zlínsko), většina na území Jihomoravského kraje, případy jsou ze všech okresů. V letošním sezóně nebyl zatím zaznamenán žádný případ úmrtí (v r. 2019 podlehl klíšťové encefalitidě 1 pacient).

Mezi nemocnými převažují osoby dospělého věku. U osob dospělého věku je vyšší riziko závažnějších průběhů onemocnění a trvalých následků. V rizikové skupině nad 55 let věku onemocnělo 23 osob.

Aktivitu klíšťat lze sledovat na webu ČHMÚ:

<http://portal.chmi.cz/predpovedi/predpovedi-pocasi/ceska-republika/predpoved-aktivity-klisat>

Prevence:

- očkování proti klíšťové encefalitidě, dostupné celoročně!
- správná technika odstraňování klíšťat, za použití dezinfekce
- repelenty

Boreliózy - zhoršená epidemiologická situace u nemocí přenášených klíšťaty se v letošním roce odráží i v nárůstu počtu hlášených případů borelióz. Za celé dosavadní období letošního roku, tj. 1.1.- 29. 10. 2020 bylo v Jihomoravském kraji hlášeno **371 případů borelióz**, zatímco ve srovnatelném období r. 2019 to bylo pouze 221 případů a v r. 2018 bylo 259 případů.

Střevní infekce:

Ve výskytu střevních infekcí se letošní rok nijak neliší od let předchozích.

V letošním roce byly v jarním období řešeny tři epidemické výskyty salmonelózy – dvě epidemie z rychlého občerstvení (24 a 38 nemocných konzumentů) a epidemie na svatbě z cukroví domácí výroby (46 nemocných). Rychlá identifikace zdroje nákazy a zásah v ohnisku zabránil vzniku dalších případů a dalšímu šíření.

Riziko závažného průběhu střevních infekcí spočívá zejména při rychlé ztrátě tělních tekutin (průjem, zvracení, pocení), s následným narušením základních životních funkcí. Riziko je vyšší u osob staršího věku a u malých dětí.

Příčinou onemocnění salmonelózou jsou nejčastěji nedostatečně tepelně upravené potraviny živočišného původu, zejména pokrmy z vajec a domácí dezerty, které neprocházejí tepelnou úpravou a obsahují syrová vejce.

Příčinou onemocnění kampylobakteriózou bývá nejčastěji konzumace nedostatečně tepelně upravených mas nebo nesprávná kuchyňská manipulace se syrovým masem, kdy dojde k potřísnění ploch nebo kontaminaci již tepelně upravených pokrmů.

MUDr. Renata Ciupek
Brno, 30. října 2020